



Anmälan TTEX Open 28-29 mars 2009

LICENSNUMMER (10siffror)	KLASS	SPELARNAMN	Lördag f.m.						Lördag e.m.						Söndag f.m.						Söndag e.m.			
			P15	F15	HS3	DS3	P11	F11	P14	F14	P10	F10	HS2	DS2	HJ17	DJ17	P13	F13	HSE	DSE	P12	F12	HJ20	DJ20
1.																								
2.																								
3.																								
4.																								
5.																								
6.																								
7.																								
8.																								
9.																								
10.																								
11.																								
12.																								
13.																								
14.																								
15.																								
16.																								
17.																								
18.																								

Förening: _____ Faktureringsadress: _____

Kontaktperson: _____ Telefon: _____

Anmälan oss tillhanda **senast 4 mars 2009**: Halmstad BTK, Ridhusgatan 5, 302 32 Halmstad eller e-post arr@halmstadbtk.se
Vi ser helst att ni anmäler er via vårt elektroniska anmälningsformulär på vår hemsida: www.halmstadbtk.se